

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00005

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL REI JAUME I, 30, 4

Teléfono: 965810335

Población: 03410 BIAR

ALICANTE

Municipio Administrativo:

Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia

Tipo de Vivienda: PISO/APARTAMENTO

Núm. Habitaciones:

DE 1 A 5

Personas: 06

Régimen de Tenencia: ALQUILADA

Metros Cuadrados:

DE 81 A 95 M.

Carencias en Hábitat e Higiene

Lavadora Automática: ✓

Frigorífico: ✓

Ventilación: ✓

NS/NC:

Amenaza Ruina:

Agua Corriente: ✓

W.C.: ✓

Teléfono: ✓

Deterioro Goteras / Humedad:

Electricidad: ✓

Gas:

Iluminación Natural: ✓

Barreras Arquitectónicas Acceso: ✓

Agua Caliente: ✓

Ducha: ✓

Calefacción total: ✓

Barreras Arquitectónicas Casa: ✓

Datos Económicos

Alquiler: 3.600,00

Agua: 360,00

Electricidad: 600,00

Mantenimiento: 7.200,00

Limpieza: 1.032,00

Teléfono: 730,00

Gas:

Deudas: 2.400,00

Gastos Fijos Año: 15.922,00

Condiciones de la Vivienda

Condiciones Higiénicas:

Infraestructura:

Movilidad Vivienda:

Servicios:

Equipamiento:

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00005

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sra. MARTI CATALA GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 31.10.2004 Nacionalidad: ESPAÑA País de Nacimiento: ESPAÑA
Empadronamiento: T. Residencia C.C.A.A.: Dni: Teléfono Móvil:
Parentesco: OTROS FAMILIARES Estado Civil: SOLTERO/A Salud: NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO PREESCOLAR Ingresos:
Actividad Económica: NO APLICABLE
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. MARTI CATALA GALVANY

Inicio: Cierre: Terminación: Alta Inem:
Entrada: Resolución: Renovación: Baja:

Valoración:	
Demandado:	
Idóneo:	Situación Expediente:
Aplicado:	

Sector Poblacional:

Perceptor:

Importe: Pagos: Total Año: Tipo de Pago: Forma de Pago:

UTS Vinculado: Resuelto: No Propio: No Concedido: No

Observaciones

Total Miembro: 0,00

Total Pagos por Unidad: 0,00

Pr.	Mun.	Zona	Centro
46	005	01	001

Nº Exped. 2

INSTANCIA

01 Diciembre

Datos Personales:

SEBARROJA GALVANY ,JULIA

REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

Teléfono: 965810335

ALICANTE

DNI:16262446N C

HECHOS Y RAZONES:

JULIA SEBARROJA GALVANY CON D-N.I 16.262.446-N EN ACOGIMIENTO FAMILIAR EN CASA DE TIOS TRAS ACCIDENTE DE TRAFICO AL FALLECER SU PADRE Y LA MADRE PERMANECER EN COMA.

JULIA PADECE PARALISIS CELEBRAR QUE LE AFECTA AL HABLA Y LA MOVILIDAD, NECESITANDO DE UNA SILLA DE RUEDAS PARA EL DIA A DIA.

SOLICITUD:

LA CASA DE SUS TIOS NO ESTA HABILITADA PARA EL USO DE LA SILLA DE RUEDAS: NO HAY ADAPTACIONES, LAS PUERTAS SON ESTRECHAS, ES UN PRIMER PISO SIN ASCENSOR. EN CONCLUSIÓN EL PISO ES UN LABERINTO PARA LA MOVILIDAD DE JULIA.

PARA ELLO SOLICITAMOS UNA PRESTACION DE ACTUCIONES DE URBANISMO CON EL FIN DE ELIMINAR LAS BARRERAS ARQUITECTÓNICAS DENTRO DEL HOGAR Y FACILITAR SU CONVIVENCIA.

RECURSO APLICADO: PREST. Y ACTUACIONES:URBANISMO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO.
- CERTIFICADO GRADO DE MINUSVALIA DE JULIA
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

Firma del Interesado

AUTORIZACIÓN: Por la presente, autorizo al Dpto. de Servicios Sociales a la utilización de los datos que he declarado, en los términos que regula la Ley de Protección de Datos 15/1999, sobre protección de datos personales de nivel máximo, de lo que he sido debidamente informado.

REGISTRO DE ENTRADA:

DEPARTAMENTO